

入院患者さんへのアンケートについて(お願い)

当院は、みなさまにより良い入院環境を提供できるよう職員一同取り組んでおります。
今後の参考とさせていただきますので、退院時のアンケート記入にご協力よろしくお願いします。

北 ・ 南 病棟 階		退院日 月 日				
あてはまるところに ☒ チェックまたは○をつけてください。		記入者	☐ 本人 ・ ☐ 家族など			
1.性別	☐ 男性 ☐ 女性					
2.年齢	☐ 15歳未満 ☐ 15歳以上 ☐ 20代 ☐ 30代 ☐ 40代 ☐ 50代 ☐ 60代 ☐ 70代 ☐ 80代 ☐ 90代～					
3.診療科はどちらですか？	(主な診療科を一つ ☒ してください。) ☐ 総合内科・腫瘍内科・感染症内科 ☐ 腎臓内科 ☐ 循環器内科 ☐ 消化器内科 ☐ 呼吸器内科 ☐ 乳腺外科 ☐ 小児科 ☐ 外科・消化器外科 ☐ 整形外科 ☐ 脳神経外科 ☐ 心臓血管外科 ☐ 形成外科 ☐ 皮膚科 ☐ 泌尿器科 ☐ 産婦人科 ☐ 眼科 ☐ 耳鼻咽喉科					
4.入院の目的は何ですか？	(主なものを一つ ☒ してください。) ☐ 手術 ☐ 検査(アレルギー負荷試験を含む) ☐ 内科的治療 ☐ 血管内治療(心臓カテーテル等) ☐ 抗がん剤治療 ☐ 内視鏡的治療 ☐ 緊急入院 ☐ リハビリ ☐ その他(具体的に)					
5.入院の期間は何日ですか？	☐ 5日以内 ☐ 6日～14日 ☐ 1か月以内 ☐ 1か月以上					
6.今回の入院についておたずねします。 (あてはまるところに○をつけて下さい。)		満足	やや満足	普通	やや不満	不満
① 医師からの説明はわかりやすかったですか？		○	○	○	○	○
② 医師の対応はいかがでしたか？		○	○	○	○	○
③ 看護師の対応はいかがでしたか？		○	○	○	○	○
④ その他スタッフの対応はいかがでしたか？		○	○	○	○	○
⑤ 病院食はいかがでしたか？		○	○	○	○	○
⑥ 職員の身だしなみはいかがでしたか？		○	○	○	○	○
⑦ 病棟および病室の清掃は、いきとどいてましたか？		○	○	○	○	○
⑧ 病棟および病室の温度は適切でしたか？		○	○	○	○	○
⑨ 病棟および病室の静かさは適切でしたか？		○	○	○	○	○
⑩ トイレは清潔で使いやすかったですか？		○	○	○	○	○
⑪ 浴室、シャワーは清潔で使いやすかったですか？		○	○	○	○	○
⑫ 安心して医療を受けられましたか？		○	○	○	○	○
⑬ 全体として、この病院に満足しましたか？		○	○	○	○	○

アンケートは裏面に続きます→

インフォームド・コンセントについておたずねします。

あてはまるところに ☒ チェックまたは○をつけてください。

インフォームド・コンセントとは、医師が治療の方法、効果、危険性などについて、患者にわかりやすく説明し、患者が理解・納得した上でその治療方法について同意を得ること。

7.入院の何日前に治療計画(入院日・治療目的)の説明がありましたか？	☐ 1ヶ月以上前 ☐ 2週以上前 ☐ 1週以上前 ☐ 数日前 ☐ 当日				
8.医師からの説明内容についてお聞きます。 (あてはまるところに○をつけて下さい。)	よく理解できた	理解できたが少しわからない	半分はわからない	ほとんどわからなかった	説明はなかった
① 病名や病気の状態について	☐	☐	☐	☐	☐
② 治療や検査について(目的・内容・必要性等)	☐	☐	☐	☐	☐
③ 治療、検査の"危険性"について(合併症の内容や発生率等)	☐	☐	☐	☐	☐
④ 治療や検査を行わなかった場合に予想される経過について	☐	☐	☐	☐	☐
⑤ "他の"治療や検査について(代替可能な方法)	☐	☐	☐	☐	☐
⑥ 入院期間や今後の経過について	☐	☐	☐	☐	☐
9.説明から治療や検査までの考える時間的配慮はどうでしたか？	☐ 考える余裕があった ☐ その日に承諾した ☐ 後日に答えてもよいと思わなかった ☐ 考える余裕をくださいと言えなかった。				
10.説明の際、他の医療関係者(看護師など)の同席などの配慮はどうでしたか？	☐ 後で質問できて良かった ☐ 後で声かけしてもらえた ☐ 何も声かけはなかった ☐ 誰も同席者はいなかった				
11.医師からの説明に対する、ご質問についてお尋ねします。	(1)医師の説明に対して、不明点はありましたか？				
	☐ 不明点はなかった ☐ 不明点があった→(2)へ進む				
	(2)(1)で不明点があったと回答された方、質問はできましたか？				
	☐ 質問できた ☐ 質問できなかった→(3)へ進む				
	(3)①質問できなかった内容は？				
	☐ 病名や病気の状態 ☐ 治療や検査について ☐ 治療や検査の危険性 ☐ 治療や検査を行わなかった場合の経過 ☐ 他の治療や検査について ☐ 入院期間や今後の経過 ☐ その他()				
	(3)②なぜ質問ができませんでしたか？				
☐ 質問する時間がなかった ☐ 質問できる雰囲気ではなかった ☐ 質問の仕方がわからなかった ☐ その他()					

その他、お気づきの点・ご意見などございましたら、お書きください。

ご協力ありがとうございました。

地方独立行政法人 奈良県立病院機構 西和医療センター